

## FICHE MEDICALE - ANNEE SCOLAIRE : 2020/2021

<b>NOM DE L'ELEVE :</b>	<b>CLASSE :</b>
<b>PRENOM :</b>	

### Etablissements fréquentés par l'élève les années précédentes

#### COLLEGES

6<sup>ème</sup> .....  
 5<sup>ème</sup> .....  
 4<sup>ème</sup> .....  
 3<sup>ème</sup> .....

#### LYCEES

2<sup>nde</sup> .....  
 1<sup>ère</sup> .....  
 Term .....  
 CAP 1<sup>ère</sup> année .....  
 CAP 2<sup>ème</sup> année .....



#### Renseignements facultatifs

##### Votre enfant a-t-il (elle) :

- Des problèmes de vue : ☐ non ☐ oui, si oui porte t-il (elle) des lunettes .....
- Des problèmes d'audition : ☐ non ☐ oui, si oui est-il (elle) appareillé (e).....

##### Votre enfant a-t-il (elle) l'un ou plusieurs des problèmes de santé ci-dessous :

(Rayer la(les) mention(s) inutile(s))

- Diabète
- Asthme
- Troubles « Dys » (dyslexie, etc...)
- Epilepsie
- Cardiopathie
- Allergie ou intolérance Si oui à quoi .....
- Dispense d'EPS Si oui pour quelle raison .....
- Autre .....

**Prend-il (elle) actuellement un traitement et lequel :** .....

##### Votre enfant a-t-il (elle) déjà été suivi(e) par : (rayer la(les) mention(s) inutile(s))

- Le RASED
- Le CMP
- Un CMPP
- Orthophonie
- Psychologue
- Autre : .....

**Votre enfant a-t-il (elle) un suivi actuellement, si oui lequel ?** .....

##### Votre enfant a-t-il (elle) bénéficié lors de sa scolarité en primaire et collège :

- PPS (projet personnalisé de scolarisation)
- PPRE (programme personnalisé de réussite éducative)
- PAI (projet d'accueil individualisé)
- Aménagements et besoins particuliers pour les examens ou autres (DNB (brevet), .....)